

免評估申請代碼

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 4. 輪椅非輕量化量產型 | <input type="checkbox"/> 86. 電話擴音器 |
| <input type="checkbox"/> 5. 輪椅輕量化量產型 | <input type="checkbox"/> 87. 電話閃光震動器 |
| 22-25 電動輪椅或電動代步車電池: | <input type="checkbox"/> 88. 門鈴閃光器 |
| <input type="checkbox"/> 22. 非鋰系電池-50安培小時(含)以上 | <input type="checkbox"/> 89. 無線震動警示器 |
| <input type="checkbox"/> 23. 非鋰系電池-50安培小時(含)以下 | <input type="checkbox"/> 90. 火警閃光警示器 |
| <input type="checkbox"/> 24. 鋰系電池-20安培小時或480瓦特小時以上 | <input type="checkbox"/> 92. ※人工講話器氣動式 |
| <input type="checkbox"/> 25. 鋰系電池-20安培小時或480瓦特小時以下 | <input type="checkbox"/> 109. 語音血壓計 |
| <input type="checkbox"/> 31. 行動輔具附加功能-完成搭配機動車輛使用之衝擊測試 | <input type="checkbox"/> 165. 頭護具 |
| 32-34 特製機車: | <input type="checkbox"/> 166. 馬桶增高器 |
| <input type="checkbox"/> 32. 加裝輔助後輪特製車 | <input type="checkbox"/> 167. 沐浴椅(一般型) |
| <input type="checkbox"/> 33. 加裝差速器套件及輔助後輪特製車 | <input type="checkbox"/> 168. 便盆椅(一般型) |
| <input type="checkbox"/> 34. 改裝輪椅直上式特製車 | <input type="checkbox"/> 169. 沐浴椅或便盆椅附加功能-附輪 |
| <input type="checkbox"/> 35. 三輪機車 | <input type="checkbox"/> 173. 語音體溫計 |
| 36-39 機車改裝: | <input type="checkbox"/> 174. 語音體重計 |
| <input type="checkbox"/> 36. 裝設輔助後輪 | <input type="checkbox"/> 175. 衣著用輔具 |
| <input type="checkbox"/> 37. 裝設差速器套件及輔助後輪 | <input type="checkbox"/> 176. 飲食用輔具 |
| <input type="checkbox"/> 38. 裝設輪椅直上裝置 | <input type="checkbox"/> 177. 居家用輔具 |
| <input type="checkbox"/> 39. 油門或煞車改裝 | <input type="checkbox"/> 178. 物品裝置與處理輔具 |
| <input type="checkbox"/> 40. 特製機車裝設倒退輔助器 | <input type="checkbox"/> 179. 藥品處理輔具 |
| <input type="checkbox"/> 41. 汽車改裝-油門煞車連桿 | <input type="checkbox"/> 179. 藥品處理輔具 |
| <input type="checkbox"/> 42. 單支柺杖:量產型 | 200-212 義肢組件更換: |
| <input type="checkbox"/> 44. 助行器:一般型 | <input type="checkbox"/> 200. ※義肢組件更換-義肢手套 |
| <input type="checkbox"/> 45. 輪管型或助起型(R型) | <input type="checkbox"/> 201. ※義肢組件更換-手部裝置 |
| <input type="checkbox"/> 57. 移位機吊帶 | <input type="checkbox"/> 202. ※義肢組件更換-義肢腳套 |
| <input type="checkbox"/> 58. 視障用白手杖或杖頭 | <input type="checkbox"/> 203. ※義肢組件更換-義肢腳掌組(基礎型) |
| <input type="checkbox"/> 59. 收錄音機或隨身聽 | <input type="checkbox"/> 204. ※義肢組件更換-義肢腳掌組(進階型) |
| <input type="checkbox"/> 60. 聽書機 | <input type="checkbox"/> 205. ※義肢組件更換-膝關節 |
| <input type="checkbox"/> 61. 視障用點字手錶 | <input type="checkbox"/> 206. ※義肢組件更換-髖關節 |
| <input type="checkbox"/> 62. 視障用語音報時器 | <input type="checkbox"/> 207. ※義肢組件更換(踝離斷或膝下義肢)-硬式承筒或凝膠軟套 |
| <input type="checkbox"/> 67. ☆放大鏡低倍率 | <input type="checkbox"/> 208. ※義肢組件更換(膝離斷或膝上義肢)-硬式承筒或凝膠軟套 |
| <input type="checkbox"/> 69. 點字板 | <input type="checkbox"/> 209. ※義肢組件更換(髖離斷或半骨盆切除義肢)-硬式承筒 |
| <input type="checkbox"/> 77. 語音手機簡易型 | <input type="checkbox"/> 210. ※義肢組件更換(踝離斷或膝下義肢)-美觀泡棉 |
| <input type="checkbox"/> 79. 傳真機 | <input type="checkbox"/> 211. ※義肢組件更換(膝離斷或膝上義肢)-美觀泡棉 |
| <input type="checkbox"/> 80. 行動手機簡易型 | <input type="checkbox"/> 212. ※義肢組件更換(髖離斷或半骨盆切除義肢)-美觀泡棉 |
| <input type="checkbox"/> 82. 助聽器-簡易型(再度申請時) | <input type="checkbox"/> 241. 人工電子耳語言處理設備更 |
| | <input type="checkbox"/> 242. 人工電子耳配件 |
| | <input type="checkbox"/> 252. UPS 不斷電系統 |

新竹市身心障礙者輔助器具補助切結書

本人（法定代理人）申請新竹市身心障礙者輔助器具，保證遵守，並符合以下相關規定：

- 一、符合輔具補助基準表，且最近一年居住國內超過一百八十三日者。
- 二、領有身心障礙證明者。
- 三、未接受政府其他相同項目之輔具補助者。
- 四、輔具補助每人每二年度以補助四項為原則。同一項目於其使用年限內不得重複補助。但輔具屬其他機關（構）移轉使用或回收再利用者，得不計入補助項次計算。
- 五、依據個人資料保護法，同意主管機關因執行審核業務所需，依職權得查調本人之身障證明、等相關資料。

如有虛偽之證明、陳述及違反上述情形經查明者，除無條件繳回身心障礙者輔助器具費用補助外，願負一切法律責任，特立此切結書為證。

此 致

新竹市東區區公所

申請人簽章：

身分證字號：

法定代理人（代辦人）簽章：

身分證字號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日